



## Istituto Comprensivo I.C. delle Quattro Valli

Piazza Ferraro 10 - 14045 Incisa Scap.no (AT)

Tel 0141 791002 – Fax 0141 747656

e-mail: [atic815009@istruzione.it](mailto:atic815009@istruzione.it) - e-mail pec: [atic815009@pec.istruzione.it](mailto:atic815009@pec.istruzione.it)

Codice Fiscale: 91013380059- C.M. ATIC815009

[www.icdellequattrovalli.gov.it](http://www.icdellequattrovalli.gov.it)

### Ufficio distaccato per la Valle Bormida:

Piazza Roma, 65 -14058 Monastero Bormida - Tel: 0144 88029 – Fax 0144 330775

e-mail: [4vallimonastero@gmail.com](mailto:4vallimonastero@gmail.com)

Ai genitori degli alunni

di scuola primaria

### Oggetto: “Piano Screening Scuola Sicura” 2021-22

Il piano, che intende favorire il mantenimento della didattica in presenza, prevede l'avvio entro il la prima settimana di ottobre di un programma di screening su base volontaria, previa adesione formale da parte delle famiglie interessate, da effettuarsi ogni 15gg con l'utilizzo di test salivari antigenici rapidi.

I test salivari antigenici rapidi dovranno essere effettuati presso le scuole attraverso l'impiego di operatori sanitari delle ASL, di volontari o di personale scolastico se disponibile, adeguatamente formato. Il test è di lettura immediata, mediante l'utilizzo di una piccola quantità di saliva.

In caso di test antigenico positivo sarà effettuato un test molecolare per la conferma diagnostica attivando la consequenziale procedura di contact tracing.

Sul sito della scuola [www.icdellequattrovalli.edu.it](http://www.icdellequattrovalli.edu.it) sono presenti l'informativa dell'ASL e il modulo di consenso informato.

N.B.

Consegnare entro lunedì 04/10/2021 e compilare, nel caso si fosse interessati, il modulo di consenso presente sul sito [www.icdellequattrovalli.edu.it](http://www.icdellequattrovalli.edu.it), da consegnare a scuola il giorno programmato per l'esecuzione del test.

La Dirigente Scolastica

Isabella CAIRO

ADESIONE AL PROGETTO “ Piano Screening modulare scuola sicura”

Scuola Primaria di \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_